

DAFTAR PUSTAKA

- Adenekan, M.A., Oluwole, A.A., Olorunfemi, G., Sekumade, A.I., Ajepe, A.A. & Okunade, K.S. (2022), "Maternal tumour necrosis factor-alpha levels in preeclamptic pregnancies in Lagos, South-West Nigeria", *Pregnancy Hypertension*, Vol. 30, hal. 198–203.
- Angesti, Waring; Ernawati, Ernawati; Susanti, D. (2016), "Characteristics of Hellp Syndrome in Severe Preeclampsia Patients in Dr. Soetomo Hospital Surabaya", *Folia Medica Indonesiana*, Vol. 51 No. 4, hal. 272.
- Gui, S., Ni, S., Jia, J., Gong, Y., Gao, L., Zhang, L. & Zhou, R. (2014), "Inconformity of CXCL3 plasma level and placenta expression in preeclampsia and its effect on trophoblast viability and invasion", *PLoS ONE*, Vol. 9 No. 12, hal. 1–14.
- Hoogendijk, A.J., Wiewel, M.A., van Vught, L.A., Scicluna, B.P., Belkasim-Bohoudi, H., Horn, J., Zwinderman, A.H., *et al.* (2015), "Plasma fractalkine is a sustained marker of disease severity and outcome in sepsis patients", *Critical Care*, Critical Care, Vol. 19 No. 1, hal. 1–11.
- Muhammad Ibnu Annafi, M.R.J. & Budyono, C. (2022), "Gambaran Preeklampsia Berat dengan Komplikasi di Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi Nusa Tenggara Barat Periode Januari 2018 sampai Desember 2019", *Lombok Medical Journal*, Vol. 1 no 1 No. 1, hal. 17–22.
- Szewczyk, G., Pyzlak, M., Pankiewicz, K., Szczerba, E., Stangret, A., Szukiewicz, D., Skoda, M., *et al.* (2021), "The potential association between a new angiogenic marker fractalkine and a placental vascularization in preeclampsia", *Archives of Gynecology and Obstetrics*, Springer Berlin Heidelberg, Vol. 304 No. 2, hal. 365–376.
- Szukiewicz, D., Kochanowski, J., Mittal, T.K., Pyzlak, M., Szewczyk, G. & Cendrowski, K. (2014), "CX3CL1 (fractalkine) and TNF α production by perfused human placental lobules under normoxic and hypoxic conditions in vitro: The importance of CX3CR1 signaling", *Inflammation Research*, Vol. 63 No. 3, hal. 179–189.
- Ajuzieogu, O. V. *et al.* 2011. 'A retrospective study of the outcome of cesarea section for women with severe pre-eclampsia in a third world setting', *Saudi Journal of Anaesthesia*, 5(1), pp. 15–18. doi: 10.4103/1658-354X.76480.
- Angesti, Waring; Ernawati, Ernawati; Susanti, D. 2016. "Characteristics of Hellp Syndrome in Severe Preeclampsia Patients in Dr. Soetomo Hospital Surabaya", *Folia Medica Indonesiana*, Vol. 51 No. 4, p. 272.
- Asha, NS .2017. 'Study of Liver Enzymes in Preeclampsia', *Journal of Medical Science And clinical Research*, 05(01), p. 15169. doi: 10.18535/jmscr/v5i1.06
- August, A. P. and Sibai, B. M. 2021. 'Preeclampsia : Clinical features and diagnosis', pp. 1–50.
- Badan Pusat Statistik. 2013. *Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) 2012*. Jakarta: Badan Pusat Statistik.
- Cunningham, F. G., Leveno, K. J., Bloom, S. L., Dashe, J. S., Hoffman, B. L., Casey, B. M., & Spong, Williams Obstetrics 25 th Edition. United States of America: McGraw-Hill Education.
- releases new Guidelines to combat pre-eclampsia', FIGO Newsletter, pp. 1–3. t: <https://www.figo.org/preeclampsia-guidelines>.



- Han, L. et al. 2014. 'Biopsias renales pre/posparto inmediatas en la preeclampsia / eclampsia del embarazo: Nuevos hallazgos morfológicos y clínicos', *International Journal of Clinical and Experimental Pathology*, 7(8), pp. 5129–5143.
- Huang, S.J. et al. 2019. 'Regulation of CX3CL1 Expression in Human First-Trimester Decidual Cells: Implications for Preeclampsia,' *Reproductive Sciences*, 26(9), hal. 1256–1265.
- Humas Pemerintah Provinsi Sumatera Utara. 2018. Gubsu : Angka Kematian Ibu Melahirkan di Sumut Menurun, <http://www.sumutprov.go.id>. Available at: <http://humas.sumutprov.go.id/gubsu-angka-kematian-ibu-melahirkan-di-sumut-menurun/>
- Hoogendijk, A.J., Wiewel, M.A., van Vught, L.A., Scicluna, B.P., Belkasim-Bohoudi, H., Horn, J., Zwinderman, A.H., et al. 2015. "Plasma fractalkine is a sustained marker of disease severity and outcome in sepsis patients", *Critical Care*, Critical Care, Vol. 19 No. 1, pp. 1–11.
- Muhammad Ibnu Anafi, M.R.J. & Budyono, C. 2022. "Gambaran Preeklampsia Berat dengan Komplikasi di Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi Nusa Tenggara Barat Periode Januari 2018 sampai Desember 2019", *Lombok Medical Journal*, Vol. 1 no 1 No. 1, pp. 17–22.
- Onat, T., Yalçın, S., Kırmızı, D. A., Başer, E., Ercan, M., Kara, M., Esinler, D., Yalvaç, E. S., & Çaltekin, M. D. 2020. The relationship between oxidative stress and preeclampsia. The serum Ischemia-modified albumin levels and thiol/disulfide homeostasis. *Turkish Journal of Obstetrics and Gynecology*, 17(2), 102–107 <https://doi.org/10.4274/tjod.galenos.2020.23682>
- Pandur, E., Pap, R., Montskó, G., Jánosa, G., Sipos, K., & Kovács, G. L. 2021. Fraktalkin enhances endometrial receptivity and activates iron transport towards trophoblast cells in an in vitro co-culture system of HEC-1A and JEG-3 cells. *Experimental Cell Research*, 403(1). <https://doi.org/10.1016/j.yexcr.2021.112583>
- POGI. 2016. 'PNPK Diagnosis dan Tatalaksana Preeklampsia', pp. 1–48.
- Poon, L. C. et al. 2019. 'The International Federation of Gynecology and Obstetrics (FIGO) initiative on pre-eclampsia: A pragmatic guide for first-trimester screening and prevention', *International Journal of Gynecology and Obstetrics*, 145(S1), pp. 1–33. doi: 10.1002/ijgo.12802.
- Saifuddin, Bari A, dkk. 2009. *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwno Prawirohardjo.
- Sager, E.B.T. et al. 2022 'Maternal Serum Fractalkine Concentrations in Pregnancies Complicated by Fetal Growth Restriction,' *Gynecology Obstetrics & Reproductive Medicine*, 29(2), hal. 1–7.
- Sibai, B. M. et al. 1994 'Aggressive versus expectant management of severe preeclampsia at 28 to 32 weeks' gestation: A randomized controlled trial', *American Journal of Obstetrics and Gynecology*. Mosby-Year Book, Inc., 171(3), pp. 818–822. doi: 10.1016/0002-9378(94)90104-X.
- Siwetz, M., Dieber-Rotheneder, M., Cervar-Zivkovic, M., Kummer, D., Kremshofer, J., Weiss, G., Herse, F., Huppertz, B., & Gauster, M. 2015. Placental fraktalkin is up-regulated in severe early-onset preeclampsia. *American Journal of Pathology*, 185(5):1334–1343. <https://doi.org/10.1016/j.ajpath.2015.01.019>
- Szewczyk, G., Pyzlak, M., Pankiewicz, K., Szczerba, E., Stangret, A., Szukiewicz, D., Skoda, M., Bierła, J., Cendrowska, B., & Fijałkowska, A. 2021. The potential association between a new angiogenic fractalkine and a placental vascularization in preeclampsia. *Archives of Gynecology and Obstetrics*, 304(2):365–376. <https://doi.org/10.1007/s00404-021-05966-3>
- chanowski, J., Mittal, T.K., Pyzlak, M., Szewczyk, G. & Cendrowski, K. (2014), Fractalkine and TNFα production by perfused human placental lobules under normoxic conditions in vitro: The importance of CX3CR1 signaling", *Inflammation Research*,



Vol. 63 No. 3, pp. 179–189.

Tranquilli, A. L. et al. 2014. 'The classification, diagnosis and management of the hypertensive disorders of pregnancy: A revised statement from the ISSHP', *Pregnancy Hypertension*, 4(2), pp. 97–104. doi: 10.1016/j.preghy.2014.02.001.

Ullah, A. et al. 2023. 'Pathophysiological impact of CXC and CX3CL1 chemokines in preeclampsia and gestational diabetes mellitus,' *Frontiers in Cell and Developmental Biology*, 11(October), hal. 1–20.

Usta, A., Turan, G., Sancakli Usta, C., Avci, E., & Adali, E. 2020. Placental fraktalkin immunoreactivity in preeclampsia and its correlation with histopathological changes in the placenta and adverse pregnancy outcomes. *Journal of Maternal-Fetal and Neonatal Medicine*, 33(5), 806– 815. <https://doi.org/10.1080/14767058.2018.1505854>

WHO. 2015. Trends in Maternal Mortality: (1990 to 2015). Geneva: World Health Organization.

WHO (2016). WHO Maternal Mortality Ratio (per 100.000 live births). 2016. Available at: <https://www.who.int/healthinfo/statistics/indmaternalmortality/en/>



Lampiran 1. Naskah Penjelasan untuk Responden

NASKAH PENJELASAN UNTUK RESPONDEN (SUBYEK)

Selamat pagi/siang/sore/malam. Salam Ibu, saya dr. Jessica Refanya Labora, asisten OBGIN yang akan melakukan penelitian mengenai **HUBUNGAN ANTARA EKSPRESI FRAKTALKIN DAN KEJADIAN PREEKLAMPSIA BERAT DENGAN KOMPLIKASI**

Penelitian ini bertujuan menganalisis kadar fraktalkin pada kasus preeklampsia dan kehamilan normal, salah satu penyebab kematian utama ibu yang merupakan penyakit hipertensi dalam kehamilan. Untuk itu kami memerlukan; data Ibu seperti yang tertera pada kuisioner, melakukan pemeriksaan fisik, mengambil sampel plasenta ibu untuk selanjutnya kami periksakan di laboratorium. Manfaat dari penelitian ini agar semua ibu hamil yang menderita Preeklampsia Berat bisa dideteksi dengan cepat untuk risiko perkembangan komplikasi penyakitnya sehingga dapat dilakukan penanganan yang baik dan terencana untuk mencegah komplikasi berat yang terjadi. Efek samping yang dapat terjadi akibat prosedur penelitian ini adalah rasa nyeri yang dapat ditangani dengan konsumsi obat penghilang nyeri dan jarang memerlukan penanganan yang intensif. Apabila terjadi Efek samping yang berat berupa perdarahan atau infeksi hebat, maka peneliti bertanggung jawab untuk memberikan kompensasi sepenuhnya terkait kondisi yang terjadi dari pasien. Hasil penelitian ini akan disajikan pada Forum Ilmiah Program Pendidikan Dokter Spesialis-I Obstetri dan Ginekologi Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar. Semua biaya yang ditimbulkan oleh penelitian ini sepenuhnya ditanggung oleh peneliti.

Perlu ibu ketahui bahwa ibu mempunyai hak untuk menolak ikut dalam penelitian ini. Demikian pula bila terjadi hal-hal yang tidak memungkinkan ibu untuk terus ikut dalam penelitian ini maka ibu berhak mengundurkan diri. Penolakan ibu tidak mempengaruhi tindakan atau pengobatan yang seharusnya dilakukan pada ibu, tetapi kesediaan ibu akan memberi manfaat yang besar. Kami akan sangat menghargai keikutsertaan ibu terhadap pengembangan ilmu kedokteran ini.

Kami menjamin keamanan dan kerahasiaan semua data pada penelitian ini. Data penelitian ini akan dikumpulkan dan disimpan tanpa menyebutkan nama ibu dalam arsip tertulis atau elektronik yang tidak bisa dilihat oleh orang lain selain tim peneliti. Kami akan kembali meminta izin menggunakan data ibu secara anonym apabila diperlukan dikemudian hari.

Apabila Ibu merasa masih ada hal yang belum jelas atau belum dipahami dengan baik, maka Ibu dapat meminta penjelasan lebih lanjut pada saya : dr. Jessica Refanya Labora (Tlp. 081292978856).

Apabila ibu bersedia berpartisipasi, silakan menandatangani surat persetujuan mengikuti penelitian. Atas kesediaan ibu meluangkan waktu untuk mengikuti penjelasan ini, kami mengucapkan terima kasih.

IDENTITAS PENELITI

Nama : dr. Jessica Refanya Labora

Alamat : Perumahan Taman Losari, Jln. Tanjung Nomer 2, Tanjung Bunga

Telepon : 081292978856

a17@gmail.com



Lampiran 2. Formulir Persetujuan Mengikuti Penelitian

FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN SETELAH MENDAPAT PENJELASAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :
 Umur :
 Alamat :
 Pekerjaan :
 No. Telepon :

Dengan ini menyatakan bahwa setelah saya mendapatkan penjelasan serta memahami sepenuhnya maksud dan tujuan penelitian yang berjudul:

HUBUNGAN ANTARA EKSPRESI FRAKTALKIN DAN KEJADIAN PREEKLAMPSIA BERAT DENGAN KOMPLIKASI

Maka saya menyatakan **SETUJU** untuk ikut serta dalam penelitian ini, mematuhi semua ketentuan yang berlaku dan memberikan keterangan yang sebenarnya.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

NAMA	TANDA TANGAN	TANGGAL
Pasien.....		
Saksi 1.....		
Saksi 2.....		

IDENTITAS PENELITI

Nama : dr. Jessica Refanya Labora
 Alamat : Perumahan Taman Losari, Jln. Tanjung Nomer 2, Tanjung Bunga
 Telepon : 081292978856
 Email : laborajessica17@gmail.com

DOKTER PENANGGUNG JAWAB MEDIK

Nama : Dr. dr. Isharyah Sunarno, Sp. OG, Subsp KFM
 Alamat : Rumah Sakit Wahidin Sudirohusodo, Jl. Perintis Kemerdekaan KM 11, Kota Makassar
 Telepon : 0811461814



Lampiran 3. Formulir Penelitian

KUISIONER PENELITIAN

I. IDENTITAS PASIEN

1. Nama :
2. Tempat Pengambilan data :
3. Tanggal Pengambilan data :
4. Rekam Medis :
5. Pekerjaan :
6. Pendidikan terakhir :
7. Pekerjaan suami :
8. Alamat :
9. Suku bangsa :
10. No. HP/ Telpon :

II. DATA UMUM PASIEN

1. Umur saat ini :
2. Umur pertama menikah :
3. Berapa kali menikah :
4. Lama perkawinan :
5. Riwayat Kontrasepsi :
6. Berat badan (kg) :
7. Tinggi badan (cm) :
8. IMT (kg/m^2) :
9. Kenaikan BB (kg) :
10. Paritas : G P A
11. Hari pertama haid terakhir :
12. Usia kehamilan saat melahirkan :
13. Tanggal melahirkan :
14. Metode persalinan : Pervaginam / Seksio Sesarea
15. Riwayat ANC kehamilan : 1. < 4 kali 2. > 4 kali
16. Penolong persalinan :
17. Diagnosis akhir :

18. USG :

- Gravid Tunggal / Ganda
- Hidup / Mati
- Intrauterine / Ekstrauterine
- Presentasi kepala / Bokong / Lintang
- Plasenta letak (fundus / anterior / posterior / lateral) maturasi grade (I / II / III)
- EFW :
- AFI / SDP :
- Usia Gestasi :
- arn kehamilan:
- BBL gram
- PBL cm
- Jenis kelamin : Laki-laki / Perempuan
- Aterm / Preterm



III. DATA KLINIS PASIEN

1. Keadaan umum : a. Baik b. Sedang c. Lemah
2. Keluhan saat ini :
3. Kejang : Ya / Tidak
4. Edema Paru : Ya / Tidak
5. Riwayat penyakit :
 - Hipertensi / preeklamsia : Ya / Tidak,
 - Diabetes mellitus : Ya / Tidak,
 - Penyakit Jantung : Ya / Tidak
 - Penyakit Ginjal : Ya / Tidak
 - Penyakit Hati : Ya / Tidak
 - Penyakit Tiroid : Ya / Tidak
 - Penyakit autoimun : Ya / Tidak
 - Penyakit keganasan : Ya / Tidak
 - Riwayat persalinan preterm sebelumnya (pada multigravida) : Ya / Tidak
 - Riwayat penyakit lainnya sebelumnya :
 - Keterangan tambahan :
6. Riwayat penyakit keluarga :

IV. PEMERIKSAAN FISIK

1. Kesadaran (GCS) :
2. Tekanan Darah :
3. Nadi :
4. Pernapasan :
5. Suhu Badan :

V. HASIL LABORATORIUM

1. Hemoglobin :
2. Leukosit :
3. Trombosit :
4. CT (Clotting Time) :
5. BT (Bleeding Time) :
6. PT :
7. APTT :
8. GDS :
9. Ureum :
10. Kreatinin :
11. SGOT :
12. SGPT :
13. Albumin :
14. Proteinurin :
15. Kadar Fraktalkin :
16. Hasil lab lain :



Faktor Risiko Sedang	Skor
Multipara dengan kehamilan oleh pasangan baru	
Kehamilan dengan Teknologi Reproduksi Berbantu : bayi tabung, obat induksi ovulasi	
Umur ≥ 35 tahun	
Nulipara	
Multipara yang jarak kehamilan sebelumnya > 10 tahun	
Riwayat preeklamsia pada ibu atau saudara perempuan	
Obesitas sebelum hamil ($IMT > 30 \text{ kg/m}^2$)	
Total	
Faktor Risiko Berat	
Multipara dengan riwayat preeklamsia sebelumnya	
Kehamilan Multipel	
Diabetes Melitus tipe 1 atau 2	
Hipertensi kronis	
Penyakit Ginjal	
<i>Systematic Lupus Erythematosus</i>	
Sindrom Antifosfolipid (APS) : Keguguran Berulang, riwayat KJDR	
Total	
Keterangan (Ya = 1, Tidak = 0)	



Lampiran 4. Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.



Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, MMed, PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax: 0411-581431

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 128/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2023

Tanggal: 20 Februari 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH23020071		No Sponsor	
Peneliti Utama	dr. Jessica Refanya Labora		Sponsor	
Judul Peneliti	Hubungan Antara Fraktalkin Serum dan Plasenta dan Preeklampsia Berat dengan Komplikasi			
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	16 Februari 2023	
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	16 Februari 2023	
Tempat Penelitian	RS Universitas Hasanuddin, Lab HUMRC, Lab PA FKUH, RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo dan RSIA Sitti Khadijah 1 Makassar			
Jenis Review	☐ Exempted ☒ Expedited ☐ Fullboard Tanggal		Masa Berlaku	Frekuensi review lanjutan
			20 Februari 2023 sampai 20 Februari 2024	
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)		Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)		Tanda tangan	

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Lampiran 5. Tabel Induk

NO	NO. RM	Kode Sampel	UMUR	Low risk	Nama	Usia Gestasi	Preterm	Paritas	Metode Persalinan	Kadar Fraktalkin Serum	Ekspresi Fraktalkin pada Plasenta	Jenis Kehamilan
				High risk			Aterm		PPN/SC			
1	128921	JRL1	20	High risk	Nurfadilah	40 minggu 3 hari	Aterm	Multipara	PPN	487,6559	2	Normal
2	130228	JRL2	38	High risk	Intan	37 minggu 2 hari	Aterm	Grande multipara	PPN	466,0318	2	Normal
3	109649	JRL3	33	Low risk	Kiki Puspita	40 minggu 6 hari	Aterm	Multipara	PPN	475,7855	2	Normal
4	041888	JRL4	22	Low risk	Andi Eva	40 minggu 4 hari	Aterm	Multipara	PPN	583,2447	2	Normal
5	066384	JRL5	35	High risk	Dwi Sartika	40 minggu 1 hari	Aterm	Multipara	PPN	466,1896	1	Normal
6	129798	JRL6	38	High risk	Mariana M	38 minggu 1 hari	Aterm	Multipara	PPN	485,476	2	Normal
7	129319	JRL7	33	Low risk	Fatimah	39 minggu	Aterm	Multipara	PPN	288,3648	1	Normal
8	130266	JRL8	37	High risk	St. Maryam	37 minggu 6 hari	Aterm	Multipara	PPN	307,7654	3	Normal
9	098763	JRL9	21	Low risk	Dhea Ayu	40 minggu 3 hari	Aterm	Multipara	PPN	379,1894	2	Normal
10	130356	JRL10	23	Low risk	A. Indriani	38 minggu 4 hari	Aterm	Primipara	PPN	440,0553	2	Normal
11	130356	JRL11	18	High risk	Nur	40 minggu 2 hari	Aterm	Multipara	PPN	297,5716	2	Normal
12	129547	JRL12	20	High risk	Indah Ayu	38 minggu 2 hari	Aterm	Primipara	PPN	367,6933	1	Normal
13	130170	JRL13	26	Low risk	Irawati	39 minggu 5 hari	Aterm	Multipara	PPN	512,8281	2	Normal
14	130369	JRL14	34	Low risk	Wahida	39 minggu	Aterm	Multipara	PPN	630,6102	3	Normal
15	130398	JRL15	38	High risk	Nurmiati	40 minggu 2 hari	Aterm	Grande multipara	PPN	451,5925	2	Normal
16	129549	JRL16	31	Low risk	Yanti Sari Ndrutu	41 minggu	Aterm	Primipara	PPN	153,3745	1	Normal
17	109612	JRL17	27	Low risk	Sukma	40 minggu	Aterm	Multipara	PPN	406,4167	1	Normal
			22	Low risk	Della Anastasya	38 minggu 3 hari	Aterm	Primipara	PPN	412,3688	2	Normal
			27	Low risk	Ika Amelia	40 minggu	Aterm	Multipara	PPN	407,0797	3	Normal
			23	Low risk	Nurul Munafirah	39 minggu	Aterm	Primipara	PPN	178,2722	2	Normal
			27	Low risk	Novya Wianda	39 minggu 2 hari	Aterm	Multipara	PPN	376,6285	2	Normal
			30	Low risk	Sri Rusli Tahir	38 minggu 6 hari	Aterm	Multipara	PPN	272,6837	3	Normal



23	128211	JRL23	28	Low risk	Jumriani	39 minggu	Aterm	Primipara	PPN	396,755	2	Normal
24	097278	JRL24	26	Low risk	Rahmida	39 minggu 4 hari	Aterm	Multipara	PPN	365,6183	2	Normal
25	130467	JRL25	36	High risk	Nirmawati	38 minggu 2 hari	Aterm	Multipara	PPN	322,211	2	Normal
26	130489	JRL26	23	Low risk	Mustaina	40 minggu 1 hari	Aterm	Multipara	PPN	384,2899	2	Normal
27	035011	JRL27	21	Low risk	Hasmawati	37 minggu 4 hari	Aterm	Primipara	PPN	310,0085	2	Normal
28	130526	JRL28	31	Low risk	Lindawati	40 minggu 1 hari	Aterm	Multipara	PPN	274,0738	1	Normal
29	126126	JRL29	21	Low risk	Fitriani Efendi	37 minggu	Aterm	Primipara	PPN	316,8767	1	Normal
30	128734	JRL30	30	Low risk	Hasrina	39 minggu 6 hari	Aterm	Multipara	PPN	344,2216	2	Normal
31	130562	JRL31	22	Low risk	Diana	38 minggu 4 hari	Aterm	Primipara	PPN	266,0809	1	Normal
32	130535	JRL32	17	Low risk	Marshanda	37 minggu 6 hari	Aterm	Primipara	PPN	295,0921	3	Normal
33	096193	JRL33	29	Low risk	Ayu saraswati	39 minggu 5 hari	Aterm	Multipara	PPN	276,251	1	Normal
34	130586	JRL34	23	Low risk	Rika	38 minggu 2 hari	Aterm	Primipara	PPN	456,5286	2	Normal
35	130578	JRL35	25	Low risk	Nurul Aprilia	40 minggu 2 hari	Aterm	Multipara	PPN	303,0667	1	Normal
36	130597	JRL36	30	Low risk	Qadriani	41 minggu 3 hari	Aterm	Multipara	PPN	443,4311	2	Normal
37	130607	JRL37	27	Low risk	Riski Amelia	37 minggu 4 hari	Aterm	Primipara	PPN	974,0662	2	Normal
38	130566	JRL38	28	Low risk	Numaningsih	39 minggu 4 hari	Aterm	Multipara	PPN	290,2947	2	Normal
39	129389	JRL39	20	Low risk	Nuryatika Lestari	38 minggu 3 hari	Aterm	Primipara	PPN	541,7444	1	Normal
40	126812	JRL40	25	Low risk	Musdalifah	39 minggu 2 hari	Aterm	Multipara	PPN	378,6778	1	Normal
41	130544	JRL41	29	Low risk	Syamsinar	37 minggu 5 hari	Aterm	Multipara	PPN	500,3654	2	Normal
42	130289	JRL42	31	Low risk	Erna	40 minggu 1 hari	Aterm	Primipara	PPN	390,0371	1	Normal
43	133086	JRL43	35	High risk	Reski Amelia	38 minggu 4 hari	Aterm	Grande multipara	PPN	462,2383	1	Normal
			36	High risk	Kasmawati	39 minggu 3 hari	Aterm	Multipara	PPN	398,0931	2	Normal
			26	Low risk	Titani An Nisa Thamrin	30 minggu 5 hari	Preterm	Primipara	SC	656,6324	2	PEB
			27	Low risk	Rahmadani	27 minggu 3 hari	Aterm	Multipara	SC	808,0865	2	PEB
			24	Low risk	Riska T	30 minggu 5 hari	Preterm	Grande multipara	PPN	589,9259	1	PEB



48	01013986	P4	37	High risk	Salmiah	31 minggu 1 hari	Preterm	Multipara	SC	848,8079	3	PEB
49	131048	P5	30	Low risk	Neneng Intan Sari	37 minggu 2 hari	Aterm	Multipara	SC	377,4829	2	PEB
50	128735	P6	37	High risk	Kartini	27-29 minggu	Preterm	Multipara	SC	472,1748	2	PEB
51	01017973	P7	32	Low risk	Selviani Pratiwi	33 minggu	Preterm	Multipara	SC	594,6679	3	PEB
52	115499	P8	35	High risk	Arini Amin	37 minggu	Aterm	Multipara	SC	1068,4033	3	PEB
53	203694	P9	28	Low risk	Syahrina	39 minggu 3 hari	Aterm	Primipara	SC	788,999	3	PEB
54	01018019	P10	33	Low risk	Silvana Reski Muliawan	37 minggu 2 hari	Aterm	Primipara	SC	323,3095	2	PEB
55	00900905	P11	40	High risk	Indarwaty	40 minggu 3 hari	Aterm	Multipara	PPN	429,2222	3	PEB
56	00363135	P12	41	High risk	Sitti Fatimah	37 minggu 1 hari	Aterm	Multipara	SC	286,2344	3	PEB
57	01018720	P13	23	Low risk	Fitriani S	40 minggu 1 hari	Aterm	Multipara	SC	391,2161	2	PEB
58	01018756	P14	39	High risk	Ika Sulfiana	35 minggu 1 hari	Preterm	Multipara	SC	596,4443	1	PEB
59	01018817	P15	35	High risk	Irma	30 minggu 4 hari	Preterm	Grande multipara	SC	584,285	3	PEB
60	01019112	P16	34	Low risk	Siti Nurlaelatul Qadriani	31 minggu 2 hari	Preterm	Multipara	SC	649,1909	3	PEB
61	01019256	P17	34	Low risk	Imawati Dg. Tonji	38 minggu 3 hari	Preterm	Primipara	PPN	405,0895	2	PEB
62	01019506	P18	26	Low risk	Nurul Azizah Azis	34 minggu 3 hari	Preterm	Multipara	PPN	621,6573	2	PEB
63	131302	P19	37	High risk	Hilmawati	37 minggu 4 hari	Aterm	Grande multipara	SC	715,7229	3	PEB
64	01020022	P20	28	Low risk	Isnaeni	35 minggu 2 hari	Preterm	Primipara	SC	446,4777	3	PEB
65	01020340	P21	31	High risk	Anita Puspitasari NH	30 minggu 1 hari	Preterm	Multipara	SC	643,3467	3	PEB
66	00992411	P22	41	High risk	dr. Hilmiyah Syam	35 minggu	Preterm	Grande multipara	SC	981,9475	2	PEB
67	946060	P23	36	High risk	Sukmawati	34 minggu 2 hari	Preterm	Grande multipara	SC	437,1544	2	PEB
68	01021480	P24	23	Low risk	Ruth Sukacita Ido	33 minggu 4 hari	Preterm	Primipara	SC	724,8372	3	PEB
			25	Low risk	Rosdawiyah Rahawarin	33 minggu	Preterm	Primipara	SC	984,9256	3	PEB
			26	Low risk	Sinawati	35 minggu	Preterm	Grande multipara	PPN	402,4298	2	PEB
			28	Low risk	Wirda	33 minggu 3 hari	Preterm	Multipara	SC	302,878	2	PEB
			30	Low risk	Hadrayati	37 minggu 2 hari	Aterm	Multipara	SC	486,5663	3	PEB



73	1012528	P29	32	Low risk	Wirda Restianda AR	33 minggu 5 hari	Preterm	Multipara	SC	77,6784	2	PEB
74	1024614	P30	30	Low risk	Suriyani	31 minggu	Preterm	Multipara	PPN	558,9081	2	PEB
75	1025161	P31	39	High risk	Risnawati Rais	33 minggu	Preterm	Grande multipara	SC	596,4443	3	PEB
76	1023460	P32	33	Low risk	Daniati	33 minggu 2 hari	Preterm	Primipara	SC	432,4662	2	PEB
77	1025256	P33	35	High risk	Fatmawati	28 minggu 6 hari	Preterm	Multipara	PPN	383,272	2	PEB
78	1025540	P34	43	High risk	Hj. Nurbiang Sari	30 minggu 1 hari	Preterm	Multipara	PPN	707,3265	3	PEB
79	1023407	P35	21	Low risk	Ewi Safitri	33 minggu 2 hari	Preterm	Primipara	SC	515,2797	2	PEB
80	1025817	P36	31	Low risk	Jusmi	29 minggu 4 hari	Preterm	Multipara	PPN	558,9081	2	PEB
81	205950	P37	32	Low risk	Novianti	28 minggu 6 hari	Preterm	Grande multipara	SC	487,9671	2	PEB
82	1021779	P38	33	Low risk	Rosnani	30 minggu	Preterm	Grande multipara	PPN	555,7559	3	PEB
83	1030100	P39	34	Low risk	Nurmasita	27 minggu 6 hari	Preterm	Multipara	PPN	362,3225	2	PEB
84	1031736	P40	23	Low risk	Nurlisa Yanti	37 minggu 1 hari	Aterm	Multipara	SC	286,8162	2	PEB
85	1034325	P41	39	High risk	Andi Nurnaeni, S.Kom	31 minggu 1 hari	Preterm	Multipara	SC	465,2423	3	PEB
86	1034423	P42	37	High risk	Enna	29 minggu 3 hari	Preterm	Multipara	PPN	415,8257	3	PEB
87	1034470	P43	41	High risk	Heriyanti	33 minggu 5 hari	Preterm	Grande multipara	PPN	529,7717	1	PEB
88	01036046	P44	25	Low risk	Sulfika	35 minggu 1 hari	Preterm	Primipara	SC	489,9882	2	PEB

